

ETA' DEL CANE ☐ MENO DI 2 ANNI ☐ DA 2 A 8 ANNI ☐ PIU' DI 8 ANNI
PEDIGREE ☐ CANE DA CACCIA ISCRITTO LOI O LIR CON QUALIFICA ENCI ☐ CANE DA CACCIA ISCRITTO LOI O LIR
☐ CANE QUALIFICATO IN FASI DEL CAMPIONATO ITALIANO ☐ NESSUNO

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO - AUTORITA' INTERVENUTE - ALTRO

COGNOME e NOME _____ INDIRIZZO _____

COGNOME e NOME _____ INDIRIZZO _____

IL SINISTRO E' STATO DENUNCIATO ALLE AUTORITA'? ☐ NO ☐ SI
SE SI INDICARE QUALI ☐ POLIZIA ☐ CARABINIERI ☐ GUARDIA FORESTALE

IN CASO DI INVESTIMENTO, E' STATO IDENTIFICATO IL GUIDATORE DEL VEICOLO? ☐ NO ☐ SI
SE SI, CONFERMA DI NON AVER RICEVUTO ALCUN INDENNIZZO DAL RESPONSABILE DEL VEICOLO? ☐ SI, CONFERMO

IN PRECEDENZA L'ASSICURATO HA DENUNCIATO SINISTRI RELATIVI A CANI? ☐ NO ☐ SI

INDICARE DATA ED ENTITA' DELL'IMPORTO INDENNIZZATO _____

LUOGO DEL SINISTRO

Barrare una delle seguenti opzioni ☐ AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA ☐ AZIENDA AGRITURISTICA
☐ AZIENDA FAUNISTICA ☐ ALTRO (specificare) _____

ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO

Barrare una delle seguenti opzioni ☐ CACCIA VAGANTE (selezionare una delle sotto categorie):
☐ Caccia alla penna ☐ Caccia al pelo ☐ Caccia migratoria ☐ Caccia con segugio
☐ CACCIA MIGRATORIA D'APPOSTAMENTO (selezionare una delle sotto categorie):
☐ Caccia appostamento alla migratoria ☐ Costruzione o manutenzione appostamenti caccia
☐ CACCIA AL CINGHIALE IN BATTUTA ☐ CACCIA DI SELEZIONE
☐ MANUTENZIONE DELLE ARMI ☐ TIRO A SEGNO O VOLO
☐ ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE ☐ ADDESTRAMENTO CANI
☐ RACCOLTA TARTUFI E FUNGHI ☐ ESPOSIZIONI CINOFILIE
☐ PESCA SPORTIVA CON CANNA ☐ CATTURA E RIPOPOLAMENTO
☐ SALVAGUARDIA DELLA SELVAGGINA ☐ INTERVENTI DI CONTROLLO
☐ FUNZIONI DI GG. GG. VV.

Luogo e data _____ Nome e cognome dell'Assicurato _____ Firma dell'Assicurato _____

SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DELLA FEDERAZIONE PROVINCIALE

FEDERAZIONE PROVINCIALE DI _____
COGNOME E NOME PRESIDENTE _____
LUOGO E DATA _____
TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE _____

NB: per le modalità di inoltro del presente modulo consultare l'allegato "Norme da seguire in caso di sinistro".



Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte di ANUU Migratoristi – Associazione dei Migratoristi Italiani per la conservazione dell'ambiente naturale ("ANUU") dei dati personali da Lei comunicatici ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza Rc, Infortuni e Perdite Pecuniarie a favore dei tesserati ANUU, di cui la stessa ANUU è contraente, (la "Polizza"), nonché di quelli che saranno raccolti, in relazione alle denunce di sinistro e/o alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro tramite al broker Marsh S.p.A. a cui è stata affidata l'intermediazione e la gestione della Polizza (il "Broker") e/o alla competente compagnia di assicurazione.

Natura dei dati raccolti, Finalità e Modalità del trattamento.

I dati personali, ivi inclusi i dati sensibili già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'estensione in Suo favore della Polizza e per la gestione da parte nostra del rapporto con il Broker e/o con la competente compagnia di assicurazione.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di estendere in Suo favore la Polizza e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D.lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a compagnie di assicurazione, agenti, co-assicuratori e riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa, con particolare riferimento al Broker Marsh S.p.A. che agirà in qualità di Responsabile esterno del trattamento; inoltre, potrebbero essere trasmessi per finalità amministrativo - contabili a eventuali soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale; (ii) essere trattati da ANUU per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati di ANUU ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea.

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è ANUU con sede in Via Baschenis, 11/c – 24122 Bergamo. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione di Castellani Marco citando il riferimento "Privacy" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: anuu@anuu.org

Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamento dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi al trattamento finalizzato a scopi di marketing.

La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto _____

(cognome e nome dell'assicurato leggibili)

Letta l'informativa sovrastante, autorizzo ANUU a trattare i miei dati personali sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa

Data ____/____/____ Luogo _____ Firma _____



Norme da seguire in caso di sinistro

INOLTRO DENUNCIA DI SINISTRO

La denuncia di sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa tramite:

- **portale online per la gestione online del sinistro** www.marshaffinity.it/venatoria
- oppure
- **compilazione del presente modulo cartaceo da inviare a mezzo raccomandata A.R. a**
MARSH S.p.A. - Casella Postale 10227 CPD MILANO ISOLA - 20110 MILANO

Per permettere una più rapida gestione ed eventuale liquidazione del vostro sinistro è consigliato denunciare l'infortunio attraverso il portale www.marshaffinity.it/venatorie.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI DENUNCIA ***(Barrare le caselle relative ai documenti allegati)***

- ☐ Fotocopia tessera nazionale ANUU
- ☐ Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali firmato
- ☐ Fotocopia del codice fiscale
- ☐ Copia dei documenti relativi alla proprietà del cane (iscrizione anagrafe canina e/o libri genealogici tenuti dall'Enci)
- ☐ Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto con copia del relativo documento di identità

Se il sinistro è avvenuto durante l'attività venatoria

- ☐ Copia tesserino venatorio
- ☐ Copia del Porto d'Armi
- ☐ Copia dell'autorizzazione ai sensi di Legge (per tutte le attività di caccia relative ai piani di controllo della fauna effettuate nei periodi di silenzio venatorio)
- ☐ Copia dell'autorizzazione alla battuta di caccia e relativo elenco partecipanti (se il sinistro risulta avvenuto durante una battuta di caccia a ungulati)

Se il sinistro è avvenuto durante l'addestramento del cane

- ☐ Copia del Tesserino Z.A.C. e relativo regolamento

Se il sinistro è avvenuto durante la ricerca di tartufi

- ☐ Copia dell'autorizzazione per la ricerca dei tartufi

Se il cane è deceduto o ferito con necessità di abbattimento

- ☐ Certificato di morte a cura del veterinario attestante: cause specifiche certe, numero tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
- ☐ Certificato di cancellazione dell'animale dall'anagrafe canina
- ☐ Documentazione relativa allo smaltimento della carcassa dell'animale e/o descrizione del luogo di sepoltura
- ☐ Eventuale certificato attestante le lesioni riportate, le cure prestate e le cause che le hanno determinate e la prescrizione di farmaci nonché numero di tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
- ☐ Eventuali originali spese veterinarie sostenute

Se il cane è ferito

- ☐ Certificato attestante le lesioni riportate le cure prestate le cause che le hanno determinate e la prescrizione dei farmaci nonché numero tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
- ☐ Originali spese veterinarie sostenute